

Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце: ФИО: Таскаев Сергей Валерьевич Должность: Ректор Дата подписания: 25.06.2026 11:46:09 Уникальный программный ключ: 04c19ed8bfb98f3b6cb77a486b9a8788b08737727	МИНОВЕРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)	Рабочая программа дисциплины "Проектная деятельность" "Претензионно-исковая работа медицинской организации" по направлению подготовки (специальности) 40.04.01 "Юриспруденция" направленности (профиль) Медицинское право ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	стр. 1
---	--	--	--------

Рабочая программа дисциплины (модуля)*

Проектная деятельность "Претензионно-исковая работа медицинской организации"

Направление подготовки (специальность)

40.04.01 Юриспруденция

Направленность (профиль)

Медицинское право

Присваиваемая квалификация (степень)

Магистр

Форма обучения

заочная

Год(ы) набора

*Рабочая программа дисциплины (модуля) адаптирована для инклюзивного обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Челябинск 2025 г.



Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля)
4. Объем дисциплины (модуля)
5. Структура и содержание дисциплины (модуля)
6. Фонд оценочных средств
 - 6.1. Перечень видов оценочных средств
 - 6.2. Типовые контрольные задания и иные материалы для текущей аттестации
 - 6.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации
 - 6.4. Критерии оценивания
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
 - 7.1. Рекомендуемая литература
 - 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
 - 7.3. Перечень информационных технологий
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
10. Специальные условия освоения дисциплины обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья



1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины является

1. получение обучающимися системных

теоретических, научных и прикладных знаний об юридической ответственности за нарушения в сфере здравоохранения, а также навыками использования законов и нормативно-правовых актов, регламентирующих юридическую ответственность, для осуществления профессиональной деятельности

2. получение обучающимися системных теоретических, научных и прикладных знаний, необходимых для эффективной защиты прав и законных интересов медицинских работников и организаций в судебном порядке

Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Формирование и развитие умений и навыков по проведению экспертизы

нормативных правовых актов в сфере здравоохранения; по толкованию и применению норм права, принятию решений и совершения иных юридических действиях в соответствии с законом;

- Формирование опыта практической деятельности в проведении анализа норм

законодательства, регулирующего общественные отношения в сфере здравоохранения;

- Развитие профессионально важных качеств личности, значимых для реализации формируемых компетенций.

- Формирование системных теоретических, научных и прикладных знаний об основах и специфике юридической ответственности в сфере здравоохранения; об особенностях дисциплинарной, административной, гражданско- правовой и

уголовной ответственности медицинских работников за профессиональные

правонарушения

- Формирование системных теоретических, научных и прикладных знаний о нормах материального и процессуального права, регулирующего деятельность медицинских работников и организаций, а также о специфике их применения в судебных спорах, и правовой культуры: воспитание уважения к праву, законности и этическим принципам в сфере здравоохранения;

- Формирование и развитие умений и навыков проведения анализа норм

законодательства Российской Федерации, регулирующего общественные отношения в сфере защиты прав медицинских работников и медицинских организаций в гражданском и административном судопроизводстве; осуществления анализа судебной практики по спорам с участием медицинских работников и организаций, выявление тенденций и формирование эффективных стратегий защиты;

- Формирование опыта практической деятельности в составлении процессуальных документов, а также в представлении интересов в суде, овладении механизмами досудебного урегулирования споров, понимании методов досудебного урегулирования споров в сфере здравоохранения, включая медиацию и претензионный порядок;

- Развитие профессионально важных качеств личности, значимых для реализации формируемых компетенции

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Цикл (раздел) ОПОП:

К.М.02.03

2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие

дисциплины: Регулирование правовых отношений в сфере здравоохранения; Правовые основы экспертной деятельности в медицинской практике;

Гражданско-правовые основы медицинской и фармацевтической деятельности

Практика работы в юридической клинике

Практика составления процессуальных документов и экспертных заключений по вопросам медицинского права

Тайм-менеджмент юриста

2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:



Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы

Производственная практика (преддипломная практика)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

УК-6: Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки

Знать:

Для формирования индикатора УК-6.1.

Знать: способы и методы самоорганизации и совершенствования профессионального уровня

Уметь:

Для формирования индикатора УК-6.2.

Уметь: определять цели и приоритеты в профессиональной деятельности

Владеть:

Для формирования индикатора УК-6.3.

Владеть: навыками планирования и организации профессиональной деятельности

ПК-2: Способен проводить научные исследования в области правового регулирования медицинской и фармацевтической деятельности и формулировать практические рекомендации на основе проведенного исследования.

Знать:

Для формирования индикатора ПК-2.1.

Знать: методику проведения научного исследования в области правового регулирования медицинской деятельности

Уметь:

Для формирования индикатора ПК-2.1.

Уметь: проводить научные исследования в области правового регулирования медицинской деятельности и формулировать практические рекомендации на основе проведенного исследования

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Для формирования индикатора УК-6.1.
3.1.2	Знать: способы и методы самоорганизации и совершенствования профессионального уровня
3.1.3	Для формирования индикатора ПК-2.1.
3.1.4	Знать: методику проведения научного исследования в области правового регулирования медицинской деятельности
3.2	Уметь:
3.2.1	
3.2.2	Для формирования индикатора УК-6.2.
3.2.3	Уметь: определять цели и приоритеты в профессиональной деятельности
3.2.4	
3.2.5	Для формирования индикатора ПК-2.1.
3.2.6	
3.2.7	Уметь: проводить научные исследования в области правового регулирования медицинской деятельности и формулировать практические рекомендации на основе проведенного исследования
3.2.8	
3.3	Владеть:
3.3.1	
3.3.2	Для формирования индикатора УК-6.3.
3.3.3	



3.3.4 Владеть: навыками планирования и организации профессиональной деятельности

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость	З ЗЕТ
Часов по учебному плану : 108 в том числе : аудиторные занятия : 10 самостоятельная работа : 85,3 часов на контроль : 9 контактная работа: 13,7 ИКР: 3,7	Виды контроля на курсах: экзамены 2

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Литература
-------------	---	----------------	-------	------------

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Перечень видов оценочных средств

1. Устный вопрос
2. Тест
3. Типовые задания
4. экзамен
- 5 групповые дискуссии и представление проектов, а также анализ деловых ситуаций и имитационных моделей.

6.2. Типовые контрольные задания и иные материалы для текущей аттестации

- 3.2.1. Тест
1. Кто имеет право на врачебную деятельность по оказанию психиатрической помощи:
а) психолог;
б) клинический психолог;
в) психиатр;
г) психотерапевт;
д) психоаналитик?
 2. Какие юридические лица могут ввозить лекарственные средства на территорию Российской Федерации:
а) производители лекарственных средств - для целей собственного производства лекарственных средств;
б) организации оптовой торговли лекарственными средствами;
в) медицинские организации для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента при наличии разрешения Министерства здравоохранения Российской Федерации;
г) юридические лица, имеющие лицензию на оказание платных медицинских услуг?
 3. Что из перечисленного не относится к числу нормативных правовых актов:
а) Гражданский кодекс Российской Федерации;
б) устав медицинской организации;
в) Закон РФ "О защите прав потребителей";
г) Конституция Российской Федерации?
 4. Что является социальным показателем для искусственного прерывания беременности:
а) смерть мужа во время беременности;
б) пребывание женщины в местах лишения свободы;
в) беременность в результате изнасилования;
г) наличие решения суда о лишении родительских прав;
д) наличие инвалидности I или II группы у мужа?
 5. Производитель лекарственного препарата обязан возместить вред, причиненный здоровью граждан вследствие применения лекарственного препарата, если:
а) лекарственный препарат применялся по назначению в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и причиной вреда явился ввод в гражданский оборот недоброкачественного лекарственного препарата;
б) лекарственный препарат пришел в негодность в результате нарушения правил оптовой торговли лекарственными препаратами;
в) вред здоровью причинен вследствие недостоверной информации, содержащейся в инструкции по применению



- лекарственного препарата, изданной производителем лекарственного препарата;
- г) лекарственный препарат пришел в негодность в результате нарушения правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов.
6. Какое наказание предусматривает УК РФ за незаконное осуществление медицинской деятельности или фармацевтической деятельности:
- а) штраф до 120 тыс. руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года;
 - б) арест на срок до трех месяцев;
 - в) принудительные работы на срок до трех лет;
 - г) ограничение свободы на срок до трех лет;
 - д) лишение свободы на срок до трех лет?
7. В каком случае занятие народной медициной считается правонарушением:
- а) при отсутствии лицензии;
 - б) без получения разрешения, установленного законом;
 - в) сам факт такой деятельности считается правонарушением;
 - г) если этим занимается врач?
8. В каком случае разрешается ввоз на территорию Российской Федерации лекарственных препаратов, не зарегистрированных в Российской Федерации, для медицинского применения без разрешения Министерства здравоохранения Российской Федерации:
- а) ни в каком случае;
 - б) для личного использования физическими лицами;
 - в) для лечения пассажиров и членов экипажей транспортных средств, поездных бригад и водителей транспортных средств, прибывших на территорию Российской Федерации;
 - г) для использования лекарственных препаратов работниками дипломатического корпуса или представителями международных организаций, аккредитованных в Российской Федерации;
 - д) для лечения участников международных культурных, спортивных мероприятий и участников международных экспедиций?
9. Согласно определению в действующем законодательстве пациентом является:
- а) юридическое лицо, которому оказывается медицинская помощь;
 - б) только дееспособный гражданин, которому оказывается медицинская помощь или который обратился за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и независимо от его состояния;
 - в) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и независимо от его состояния;
 - г) физическое лицо или юридическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и независимо от его состояния;
 - д) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи только при наличии заболевания.
10. Медицинская помощь - это:
- а) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;
 - б) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья, не включающих в себя предоставление медицинских услуг;
 - в) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
 - г) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.
11. Не относятся к принципам охраны здоровья следующие принципы:
- а) принцип добровольности союза мужчины и женщины;
 - б) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
 - в) соблюдение врачебной тайны;
 - г) принцип неприкосновенности собственности;
 - д) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.
12. Какие организации вправе осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством:
- а) юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности только медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
 - б) юридические лица, являющиеся только некоммерческими организациями;
 - в) юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие медицинскую деятельность



- на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- г) юридические лица, являющиеся только коммерческими организациями;
- д) юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие медицинскую деятельность без лицензии?
13. Организация охраны здоровья в Российской Федерации основывается на функционировании:
- а) только государственной и муниципальной систем здравоохранения;
- б) только частной системы здравоохранения;
- в) государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
- г) государственной, муниципальной, частной и иных систем здравоохранения;
- д) государственной и частной систем здравоохранения.
14. Что из перечисленного не является правами застрахованного лица в системе обязательного медицинского страхования:
- а) право на бесплатное оказание медицинской помощи медицинской организацией при наступлении страхового случая;
- б) право на выбор страховой медицинской организации;
- в) право на защиту персональных данных, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования;
- г) право получать средства за оказанную медицинскую помощь;
- д) право на замену страховой медицинской организации в порядке, установленном законодательством?
15. Аккредитация специалиста должна проводиться в отношении следующих лиц:
- а) имеющих медицинское или фармацевтическое образование, но не работавших по своей специальности более пяти лет и прошедших обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка);
- б) завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского, высшего фармацевтического образования, иного образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;
- в) получивших медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах после признания в Российской Федерации образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве в установленном законодательством порядке;
- г) завершивших освоение профессиональных образовательных программ медицинского, фармацевтического образования, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и квалификации.
16. Согласно закону пациентом является:
- а) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и независимо от его состояния;
- б) физическое или юридическое лицо, с которым заключен договор на оказание медицинских услуг;
- в) физическое лицо, оплатившее медицинскую услугу.
17. Всегда ли пациент является заказчиком медицинской услуги:
- а) нет, никогда;
- б) да, абсолютно всегда;
- в) заказчиком медицинской услуги может быть как пациент, так и другое лицо.
18. Что означает The Good Samaritan Law в США:
- а) свод законов, правовое положение оказывающего первую помощь лица: пострадавший, как правило, не может предъявить иск за неправильно, но добросовестно оказанную первую помощь;
- б) свод законов, по которому абсолютно все врачи США должны хорошо, честно и качественно исполнять свои профессиональные обязанности по отношению к пациенту;
- в) закон, по которому пациенты при обращении в медицинскую организацию за получением медицинской помощи не имеют права сообщать врачу недостоверные сведения о своем здоровье и состоянии?
19. Что включает в себя понятие здоровья согласно закону:
- а) физическое благополучие;
- б) психическое благополучие;
- в) социальное благополучие;
- г) экономическое благополучие;
- д) экологическое благополучие?
20. Для кого обязательны положения, указанные в Кодексе профессиональной этики врача Российской Федерации, о том, что "оказавшийся рядом с человеком в угрожающем для его жизни состоянии вне лечебного учреждения должен оказать ему возможную помощь или быть уверенным, что он ее получит":
- а) врач любой специальности;
- б) студенты высших медицинских учебных заведений, временно замещающих врача или ассистирующих врачу;
- в) студенты первых курсов высших медицинских учреждений;



- г) никто из вышеперечисленных категорий?
21. Договор об оказании платных медицинских услуг имеет признаки договора:
- а) консенсуального;
 - б) публичного;
 - в) непубличного;
 - г) основного;
 - д) двустороннего или многостороннего в зависимости от ситуации;
 - е) одностороннего;
 - ж) алеаторного.
22. Исполнитель вправе оказывать медицинские услуги:
- а) только лично;
 - б) лично, если иное не предусмотрено договором об оказании медицинских услуг;
 - в) с привлечением третьих лиц независимо от условий договора.
23. Входит ли результат медицинской услуги в предмет договора об оказании платных медицинских услуг:
- а) входит;
 - б) не входит;
 - в) иногда входит, с учетом характера медицинской услуги?
24. Свидетельство об аккредитации специалиста в медицинской сфере - это:
- а) свидетельство лица, получившего степень доктора в медицинской сфере;
 - б) свидетельство лица, окончившего специальные курсы в сфере юриспруденции для сферы медицинского права;
 - в) свидетельство соответствия лица с окончанным медицинским образованием требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности;
 - г) свидетельство лица, получившего должность специалиста в сфере медицинского права после окончания государственных курсов.
25. Обязательно ли лицензирование медицинской деятельности:
- а) возможно по усмотрению медицинской организации для "улучшения" имиджа на рынке услуг;
 - б) необязательно;
 - в) обязательно;
 - г) необязательно, если медицинскую организацию открыл врач, стаж работы которого более 30 лет?
26. В случае установления судом нарушения, допущенного врачом медицинской организации, перед пациентом будет отвечать:
- а) непосредственно врач медицинской организации;
 - б) медицинская организация.
27. Кто осуществляет контроль за соблюдением Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг:
- а) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
 - б) Федеральная служба по надзору в сфере медицинской деятельности и фармацевтических услуг;
 - в) Федеральная служба по надзору в сфере защиты пациентов и врачей?
28. Срок исковой давности для возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью, составляет:
- а) один год;
 - б) два года;
 - в) три года;
 - г) общий срок исковой давности не распространяется на данную категорию дел, однако есть ограничения по возмещению требований, предъявленных по истечении трех лет с момента возникновения права на возмещение вреда.
29. За каждый день просрочки (час, если срок определен в часах) взыскивается неустойка в размере 3% цены оказания услуги:
- а) в случае нарушения исполнителем установленного срока оказания медицинской услуги или назначенного пациентом нового срока;
 - б) в случае, если врач не приходит к пациенту более трех раз в назначенное время лечения;
 - в) в случае нарушения исполнителем обязанности информирования пациента в первый день осмотра пациента.
30. Какие формы/методы защиты можно использовать пациенту для защиты его нарушенных прав:
- а) самозащита;
 - б) обращение в суд;
 - в) претензионный порядок;
 - г) обращение в прокуратуру;
 - д) мировое соглашение;
 - е) обращение к общественным объединениям по защите прав граждан в сфере охраны здоровья?
31. Какие положения содержатся в Конституции РФ:
- а) обязанность органов власти обеспечить каждому возможность ознакомления с затрагивающими его права и



свободы документами;

б) право каждого свободно искать информацию любыми законными способами;

в) право каждого свободно получать информацию любыми законными способами?

32. В какой форме должен заключаться договор об оказании медицинских услуг, если физическое лицо обратилось за оказанием услуги в медицинскую организацию:

а) в письменной;

б) в устной?

33. Всегда ли врач может сообщать информацию о состоянии здоровья пациенту:

а) всегда;

б) если это не противоречит выраженной воле пациента;

в) информация всегда сначала предоставляется родственнику, а затем, с согласия родственника, пациенту?

34. Специалист, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и в период его лечения, называется:

а) медицинский работник;

б) акушер;

в) лечащий врач.

35. Согласно законодательству Российской Федерации качество медицинской помощи включает в себя:

а) своевременность оказания медицинской помощи;

б) правильность выбора методов лечения;

в) степень достижения запланированного результата;

г) безопасность услуги.

3.2.2. практические задания

Задача 1.

Н. обратился в суд с иском к ООО "К***" о возмещении вреда, причиненного здоровью, взыскании денежных средств на приобретение комплекта медицинских конструкций в размере 200 тыс. руб. В обоснование заявленных требований истец указал, что работал в ООО "К***", где при исполнении трудовых обязанностей получил травму в виде оскольчатого перелома верхней трети левой большеберцовой кости со смещением обломков, которая относится к тяжелой степени тяжести.

Истец проходил лечение в Медицинской академии, где по рекомендации врачей с целью скорейшего выздоровления им был самостоятельно приобретен комплект конструкций для остеосинтеза стоимостью 200 тыс. руб. производства Германии. Во время лечения истцу было проведено оперативное вмешательство, в результате которого были имплантированы указанные изделия.

Истец был проинформирован лечащим врачом о характере и об особенностях имеющихся у него повреждений, возможных способах лечения и возможных осложнениях. После получения сведений о преимуществах и недостатках каждого из предложенных способов лечения истцом было дано информированное добровольное согласие на выбор метода лечения, из которого следовало, что Н. добровольно и осознанно отказался от применения для своего лечения конструкций, имеющихся на снабжении в клинике.

До приобретения указанного комплекса конструкций для остеосинтеза ООО "К***" не отказывало в возмещении истцу понесенных расходов по его приобретению. Впоследствии истец получил письменный отказ ответчика в компенсации понесенных расходов.

В связи с тем что Н. добровольно выбрал метод лечения, потребовавший дополнительных расходов, и ссылаясь на то, что у него была возможность получения лечения в рамках бесплатно предоставляемой медицинской помощи, ответчик просит в удовлетворении требований истцу отказать.

Что решит суд по данному делу? Обоснуйте свои выводы.

Задача 2.

В связи с некачественным оказанием медицинских услуг частным медицинским учреждением "Клиника" и нарушением права на информацию гражданка Иванова А.А. обратилась к данному медицинскому учреждению с претензией о возмещении убытков. Для подготовки квалифицированного ответа "Клиника" заключила договор с адвокатским бюро "Партнеры" и предоставила последнему всю необходимую информацию, в том числе о процедурах оказания медицинских услуг в отношении гражданки Ивановой А.А. Ответ на претензию был подготовлен на фирменном бланке бюро "Партнеры" и передан медицинским учреждением пациенту. Посчитав данное обстоятельство нарушением конституционных прав и разглашением врачебной тайны, Иванова А.А. подала в суд на медицинское учреждение "Клиника" с требованием о взыскании компенсации морального вреда, размер которого был оценен в 2 млн руб.

Разрешите дело.

Задача 3.



Сидоров С.С. поступил в Центральную городскую больницу N 23 16.08.2009 в 3 ч 17 мин. от бригады скорой помощи с многочисленными черепно-мозговыми травмами. В 5 ч 20 мин. 16.08.2009 пациент был перевезен в реанимационно-анестезиологическое отделение больницы, где незамедлительно были начаты интенсивная терапия и лечебно-диагностические мероприятия, направленные на спасение его жизни. Пациент был осмотрен врачом-нейрохирургом и интубационно подключен к аппарату искусственной вентиляции легких.

Пациенту по жизненным показаниям ввиду неэффективности самостоятельного дыхания 19.08.2009 была выполнена операция - нижняя срединная трахеостомия. В результате данной операции в трахею через разрез тканей в нижней трети передней поверхности шеи была введена трахеостомическая трубка с осуществлением ее герметизации манжеткой.

На 25-е сутки (10.09.2009) нахождения пациента в реанимационно-анестезиологическом отделении у Сидорова С.С. возникло спонтанное (самостоятельное) ритмичное дыхание через трахеостомическую трубку. Повторно самостоятельное дыхание отмечено через трахеостомическую трубку 14.09.2009. 15.09.2009 пациент находился в сознании, мог самостоятельно дышать, отвечать на вопросы. 19.09.2009 пациент был деканюлирован, у него отмечалось спонтанное и адекватное дыхание. У пациента не было субъективных жалоб, связанных с нарушением дыхания.

Первые объективные клинические признаки стеноза трахеи у пациента были установлены 15.10.2009 врачами нейрохирургического отделения. В тот же день была получена договоренность о консультации пациента в отоларингологическом отделении Центральной городской больницы N 23 на 19.10.2009 для уточнения диагноза и определения тактики лечения больного. На 16.10.2009 состояние пациента оставалось без отрицательной динамики.

Прогрессирующее ухудшение состояния пациента, вызванное нарастающей дыхательной недостаточностью вследствие развития отстрой формы стеноза трахеи, возникло в 20 ч 45 мин. 17.10.2009. В 23 ч 30 мин. зафиксирована смерть пациента. Родители пациента, Сидоров С.К. и Сидорова Г.Г., обратились в суд с иском к Центральной городской клинической больнице N 23 о компенсации морального вреда и расходов на погребение.

Какие данные следует уточнить или выяснить суду для принятия решения по данному делу? Какое решение скорее всего примет суд по данному делу? В случае удовлетворения исковых требований или удовлетворения их в части какие расходы суд признает необходимыми и почему?

Задача 4.

На сайте интернет-аптеки "Аптека.ру" были размещены сведения о лекарственных препаратах с указанием наименования и цены. Покупатель Абдуллин А.И. оформил заявку, но препарат "Но-шпа" ему был продан по цене выше указанной на сайте, так как в момент оформления заявки товара на складе аптеки в г. Казани не было, пришлось его заказывать у поставщика "Везет.ру" по более высокой цене.

Покупатель, узнав, что цена лекарства изменилась, потребовал передать ему товар по первоначально оговоренной цене. Аптека отказалась.

Кто прав в данном споре? Можно ли расценивать указание на сайте сведений о наименовании и цене лекарственных препаратов с предложением их покупки как публичную оферту? Можно ли привлечь аптеку к административной ответственности?

Задача 5.

Медицинская организация обратилась в суд с иском о взыскании денежных средств, неустойки, процентов за пользование денежными средствами, возмещении расходов по уплате государственной пошлины и по оплате услуг представителя, указав в исковом заявлении, что между данной медицинской организацией и ответчиком был заключен договор на оказание платных стоматологических услуг с рассрочкой платежа на общую сумму 100 тыс. руб. Во исполнение условий данного договора ответчиком был внесен платеж в момент подписания договора - 30 тыс. руб. Однако остаток в сумме 70 тыс. руб. за уже оказанную медицинскую услугу в полном объеме в обусловленные договором сроки уплачен не был. Медицинская организация направила ответчику претензию, однако претензия была оставлена без ответа.

Какое решение примет суд? Обоснуйте свою точку зрения. Обоснуйте со ссылками на нормы права требование о взыскании денежных средств по каждому заявленному требованию.

Задача 6.

5 февраля 2015 г. пациентке Л. была установлена брекет-система.

23 июня 2016 г. по результатам осмотра состояния зубной полости рта, а также на основании снимков и слепков челюсти пациентки Л. ее лечащим врачом было установлено, что достигнут функционально-физиологический оптимум, о чем в карточке имеется соответствующая запись. Тут же пациентке Л. было предложено снять брекет-систему, от чего она отказалась. По мнению пациентки Л., лечение не завершено и необходимо проведение манипуляции по затягиванию дуги, для того чтобы устранить щель, оставшуюся между передними зубами.

Пациентке Л. на совместном совещании с лечащим врачом и директором клиники было сообщено, что проведение манипуляции по затягиванию дуги возможно только с ее письменного согласия и при условии предупреждения



пациентки Л. о рисках наступления неблагоприятных последствий. Пациентка Л. была поставлена в известность о том, что необходимость в затягивании дуги отсутствует. Подтвердить своей подписью согласие на проведение манипуляции по затягиванию дуги пациентка Л. отказалась.

30 июня 2016 г. пациентке Л. клиникой было направлено письмо, в котором клиника повторно предупредила пациентку о том, что затягивание дуги в данном случае возможно только с ее согласия и что это может привести к последствиям в виде повреждения других зубов. Соответствующим письмом пациентка Л. была предупреждена о вероятных негативных последствиях дальнейшего ношения брекет-системы и о необходимости явиться в клинику для ее снятия и завершения оказания платных медицинских услуг клиникой. 8 июля 2016 г. клиника направила пациентке письмо идентичного содержания. Вручить оба письма пациентке Л. не удалось по причине ее уклонения от их получения от курьеров службы доставки.

26 июля 2016 г. пациентка Л. явилась в клинику для снятия брекетов. Лечащий врач пациентки Л. заявила, что согласна снять ей брекеты при условии предварительного проставления пациенткой Л. своей подписи под текстом следующего содержания: "Результатами лечения удовлетворена. О режиме использования ретейнеров предупреждена. Согласна на снятие брекетов". Лечащий врач пациентки Л. полагает, что проставление пациенткой Л. соответствующей подписи обезопасит клинику от дальнейших претензий по качеству оказанных услуг.

Вопросы:

1. Что понимается под медицинской услугой? Каково легальное определение медицинской услуги и в каких нормативных актах оно закреплено?
2. Каково правовое значение добровольного информированного согласия пациента на медицинское вмешательство и отказа пациента от медицинского вмешательства? Какими нормативными правовыми актами регулируется порядок получения согласия пациента на медицинское вмешательство либо отказа пациента от такого вмешательства?
3. Правомерно ли заявление лечащего врача клиники о том, что снятие брекетов будет проведено только после подписания пациентом документа об удовлетворении результатами лечения? Прав ли лечащий врач в том, что подписание такого соглашения пациентом лишает его впоследствии права предъявить требования по качеству оказанной медицинской услуги? Обоснуйте свой ответ.
4. Нужно ли получение добровольного информированного согласия пациента на снятие брекетов и является ли это самостоятельной медицинской услугой? Изменится ли ответ, если договором оказания услуг не было предусмотрено снятие у пациентки брекетов? Обоснуйте свой ответ.
5. Кто, по вашему мнению, прав в данной ситуации и есть ли у пациентки основания предъявить требования к клинике, вытекающие из некачественного оказания медицинской услуги? Обоснуйте ответ.

6.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Основные понятия (термины) медицинского права Российской Федерации. "Медицинская услуга" и "медицинское вмешательство".
2. Принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
3. Медицинское правоотношение: понятие, субъекты и виды.
4. Страхование ответственности врачей: понятие, особенности, виды, принципы и нормативно-правовая база регулирования, субъекты, их права, обязанности и ответственность.
5. Содержание и виды прав и обязанностей пациента. Значение соблюдения прав пациента.
6. Права и обязанности врача по отношению к пациенту и его родственникам: виды, содержание.
7. Права, обязанности, ответственность медицинской организации по отношению к пациенту и его родственникам.
8. Ответственность пациента перед медицинской организацией, врачом. Ответственность медицинской организации и врача перед пациентом.
9. Понятие, признаки, содержание, механизмы защиты медицинской тайны в Российской Федерации. Юридическая ответственность за нарушение врачебной тайны.
10. Договор на оказание медицинских услуг: понятие, виды, структура и содержание.
11. Организация охраны здоровья в России и в зарубежных странах. Система здравоохранения. Характеристика отдельных элементов системы здравоохранения по видам и формам оказания медицинской помощи. Понятие и организация контроля в сфере охраны здоровья.
12. Гражданско-правовая ответственность в сфере медицинской деятельности. Состав, виды, основания наступления, размер ответственности по видам, основания для освобождения от ответственности.
13. Виды, содержание, правовое регулирование и защита прав медицинских работников по отношению к медицинскому учреждению. Права и обязанности медицинского учреждения по отношению к врачу (работнику).
14. Процессуальные особенности медицинских споров. Понятие "гражданский процесс". Понятие "предмет" и "основание для иска". Доказывание.
15. Особенности исполнительного производства по медицинским делам.
16. Правовое регулирование производства, ввоза на таможенную территорию и национального оборота товаров медицинского назначения, лекарственных и наркотических средств в Российской Федерации. Охрана



интеллектуальной собственности и средств индивидуализации в области производства и оборота товаров медицинского назначения.

17. Виды гражданско-правовой ответственности медицинских организаций и медицинских работников
18. Особенности доказывания в процессе привлечения к гражданско-правовой ответственности
19. Механизмы защиты прав пациентов 4. Страхование профессиональной ответственности
20. Состав правонарушения, влекущего гражданско-правовую ответственность медицинских работников
21. Административные правонарушения в сфере здравоохранения: состав, виды наказаний
22. Правоспособность и дееспособность в гражданском процессе
23. Процессуальные права и обязанности истца в гражданском процессе
24. Процессуальные права и обязанности ответчика в гражданском процессе
25. Процессуальные права и обязанности третьих лиц в гражданском процессе.
26. Представительство в суде
27. Особенности защиты прав медицинских работников в административном судопроизводстве
28. Особенности защиты прав медицинских работников в гражданском судопроизводстве
29. Особенности защиты прав медицинских организаций в судах
30. Порядок рассмотрения споров, связанных с защитой чести, достоинства и деловой репутации
31. Возмещение вреда, причиненного медицинскому работнику
32. Особенности рассмотрения споров, связанных с договорами на оказание медицинских услуг
33. Порядок взыскания задолженности за оказанные медицинские услуги
34. Судебная защита прав собственности медицинских организаций
35. Порядок урегулирования споров с контрагентами и поставщиками
36. Порядок обжалования решений органов государственного контроля и надзора в сфере здравоохранения
37. Порядок урегулирования споров, связанных с лицензированием и аккредитацией
38. Порядок урегулирования споров, связанных с государственными закупками в сфере здравоохранения
39. Альтернативные способы разрешения споров с участием медицинских работников и организаций
40. Порядок проведения процедуры медиации. Содержание медиативного соглашения.

Задача.

5 февраля 2015 г. пациентке Л. была установлена брекет-система.

23 июня 2016 г. по результатам осмотра состояния зубной полости рта, а также на основании снимков и слепков челюсти пациентки Л. ее лечащим врачом было установлено, что достигнут функционально-физиологический оптимум, о чем в карточке имеется соответствующая запись. Тут же пациентке Л. было предложено снять брекет-систему, от чего она отказалась. По мнению пациентки Л., лечение не завершено и необходимо проведение манипуляции по затягиванию дуги, для того чтобы устранить щель, оставшуюся между передними зубами.

Пациентке Л. на совместном совещании с лечащим врачом и директором клиники было сообщено, что проведение манипуляции по затягиванию дуги возможно только с ее письменного согласия и при условии предупреждения пациентки Л. о рисках наступления неблагоприятных последствий. Пациентка Л. была поставлена в известность о том, что необходимость в затягивании дуги отсутствует. Подтвердить своей подписью согласие на проведение манипуляции по затягиванию дуги пациентка Л. отказалась.

30 июня 2016 г. пациентке Л. клиникой было направлено письмо, в котором клиника повторно предупредила пациентку о том, что затягивание дуги в данном случае возможно только с ее согласия и что это может привести к последствиям в виде повреждения других зубов. Соответствующим письмом пациентка Л. была предупреждена о вероятных негативных последствиях дальнейшего ношения брекет-системы и о необходимости явиться в клинику для ее снятия и завершения оказания платных медицинских услуг клиникой. 8 июля 2016 г. клиника направила пациентке письмо идентичного содержания. Вручить оба письма пациентке Л. не удалось по причине ее уклонения от их получения от курьеров службы доставки.

26 июля 2016 г. пациентка Л. явилась в клинику для снятия брекетов. Лечащий врач пациентки Л. заявила, что согласна снять ей брекеты при условии предварительного проставления пациенткой Л. своей подписи под текстом следующего содержания: "Результатами лечения удовлетворена. О режиме использования ретейнеров предупреждена. Согласна на снятие брекетов". Лечащий врач пациентки Л. полагает, что проставление пациенткой Л. соответствующей подписи обезопасит клинику от дальнейших претензий по качеству оказанных услуг.

Вопросы:

1. Что понимается под медицинской услугой? Каково легальное определение медицинской услуги и в каких нормативных актах оно закреплено?
2. Каково правовое значение добровольного информированного согласия пациента на медицинское вмешательство и отказа пациента от медицинского вмешательства? Какими нормативными правовыми актами регулируется порядок получения согласия пациента на медицинское вмешательство либо отказа пациента от такого вмешательства?
3. Правомерно ли заявление лечащего врача клиники о том, что снятие брекетов будет проведено только после подписания пациентом документа об удовлетворении результатами лечения? Прав ли лечащий врач в том, что подписание такого соглашения пациентом лишает его впоследствии права предъявить требования по качеству



оказанной медицинской услуги? Обоснуйте свой ответ.

4. Нужно ли получение добровольного информированного согласия пациента на снятие брекетов и является ли это самостоятельной медицинской услугой? Изменится ли ответ, если договором оказания услуг не было предусмотрено снятие у пациентки брекетов? Обоснуйте свой ответ.

5. Кто, по вашему мнению, прав в данной ситуации и есть ли у пациентки основания предъявить требования к клинике, вытекающие из некачественного оказания медицинской услуги?

Обоснуйте ответ.

6.4. Критерии оценивания

В рабочей программе дисциплины содержатся формы и процедуры текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, которые доводятся до сведения обучающихся в течении первого месяца обучения путем размещения рабочей программы дисциплины на сайте Университета. К электронным версиям рабочих программ дисциплин обеспечен свободный доступ всех студентов и преподавателей Университета через личный кабинет.

Оценка «Отлично» (высокий уровень освоения проверяемых компетенций) выставляется, если студент показал:

- глубокое и систематическое знание всего программного материала и структуры конкретной дисциплины, а также основного содержания и новаций лекционного курса по сравнению с учебной литературой;
- отчетливое и свободное владение понятийно-терминологическим аппаратом, научным языком и терминологией соответствующей научной области;
- знание основной литературы и знакомство с дополнительно рекомендованной литературой;
- умение выполнять предусмотренные программой задания;
- логически корректное и убедительное изложение ответа.

Оценки «хорошо» (средний уровень освоения проверяемых компетенций) заслуживает ответ, содержащий:

- знание узловых проблем программы и основного содержания лекционного курса;
- умение пользоваться концептуально-понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем программы;
- знание важнейших работ из списка рекомендованной литературы;
- умение выполнять предусмотренные программой задания;
- в целом логически корректное, но не всегда точное и аргументированное изложение ответа.

Оценки «удовлетворительно» (базовый уровень освоения проверяемых компетенций) заслуживает ответ, содержащий:

- фрагментарные, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержания лекционного курса;
- затруднения с использованием научно-понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины;
- неполное знакомство с рекомендованной литературой;
- частичные затруднения с выполнением предусмотренных программой заданий;
- стремление логически определенно и последовательно изложить ответ.

Оценка «неудовлетворительно» (недостаточный уровень освоения проверяемых компетенций) ставится при:

- незнании либо отрывочном представлении учебного материала;
- неумении выполнять предусмотренные программой задания.

2. Тест: описание показателей и критериев оценивания компетенций

Высокий уровень освоения проверяемых компетенций соответствует оценке "отлично" - процент выполненных заданий более 95%;

Средний уровень освоения проверяемых компетенций соответствует оценке "хорошо" - процент выполненных заданий от 76 до 95%;

Базовый уровень освоения проверяемых компетенций соответствует оценке "удовлетворительно" - процент выполненных заданий от 60 до 75%;

Недостаточный уровень освоения проверяемых компетенций соответствует оценке "неудовлетворительно" - процент выполненных заданий менее 60%.

3. Практические задания: описание показателей и критериев оценивания компетенций

При выполнении работы оценивается умение за определенное время найти и проанализировать необходимый нормативный правовой акт или соответствующую статью НПА и: грамотно и полно ответить на вопрос, составить схему или таблицу (для практической работы); правильно применить нормы права аргументируя свою позицию при решении конкретного казуса.

Оценка "не зачтено" (достаточный (высокий, средний, базовый) уровень освоения проверяемых компетенций) -



обучающийся не справился с ответом на вопросы, не смог правильно применить норму права и/или не уложился в отведенное время.

Оценка "зачтено" (недостаточный уровень освоения проверяемых компетенций) - обучающийся за отведенное время правильно ответил на вопросы или правильно применил норму права. Отвечая на поставленные вопросы, обучающийся смог самостоятельно провести сравнительно-правовой анализ норм права, правильно их истолковать и применить и аргументировать необходимыми нормами права свой ответ. Рассматривая конкретную ситуацию, студент смог составить полное и развернутое решение, аргументированное ссылками на конкретные нормативные правовые акты.

4. Устный опрос на практическом занятии: описание показателей и критериев оценивания компетенций
Критерии оценивания устного ответа совпадают с критериями оценивания письменного ответа.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Рекомендуемая литература

7.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ресурс
Л1.1	Арзуманова Л. Л., Бандурина Н. В., Гольшева А. В., Гольшев В. Г., Мохов А. А., Мохов А. А., Свирин Ю. А., Ситдикова Л. Б.	Медицинское право: учебник для студентов медицинских и юридических вузов, обучающихся по направлению «Юриспруденция», «Медицина», «Менеджмент в сфере здравоохранения», «Управление в сфере здравоохранения»: учебник (https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=721426)	Москва : Прометей, 2025	ЭБС
Л1.2	Решетникова И.В., Ярков В.В.	Гражданский процесс: учебник (https://znanium.ru/catalog/document?id=457492)	Москва : ООО "Юридическое издательство Норма", 2025	ЭБС
Л1.3	Ушакова Е. В.	Гражданский процесс: учебное пособие (https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=720389)	Москва : Дашков и К, 2025	ЭБС
Л1.4	Старилов Ю.Н., Рогачева О.С., Махина С.Н.	Административное судопроизводство: учебное пособие (https://znanium.ru/catalog/document?id=452391)	Москва : ООО "Юридическое издательство Норма", 2025	ЭБС

7.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ресурс
Л2.1	Афанасьев С. Ф., Баулин О. В., Лукьянова И. Н., Опалев Р. О., Михайлов С. М., Фокина М. А.	Курс доказательственного права: гражданский процесс. Арбитражный процесс. Административное судопроизводство: учебное пособие (https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=571909)	Москва : Статут, 2019	ЭБС
Л2.2	Ковко А. В.	Гражданско-правовое регулирование возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью гражданина в Российской Федерации: студенческая научная работа (https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=614344)	Чебоксары : б.и., 2021	ЭБС
Л2.3	Калюжная М. А.	Гражданско-правовая ответственность за вред, причиненный источником повышенной опасности, в Российской Федерации: студенческая научная работа (https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=618393)	Ростов-на-Дону : б.и., 2021	ЭБС

7.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ресурс
Л3.1	Кайль Я.Я.	Гражданский процесс. Практикум: учебно-практическое пособие (https://book.ru/book/955363)	Москва : Юстиция, 2025	ЭБС



	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ресурс
Л3.2	Бугаевский А. А.	Гражданский процесс в его движении с приложением типичных дел: - служебная - для во и спо (https://urait.ru/bcode/568378)	Москва : Юрайт, 2025	ЭБС

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	
Э2	
Э3	

7.3 Перечень информационных технологий

7.3.1 Программное обеспечение

Adobe Connect Acrobat

LMS Moodle

Adobe Reader

7.3.2 Профессиональные базы данных и информационно-справочные системы

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<https://elibrary.ru/defaultx.asp?>) eLIBRARY.RU : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000 – . – URL: <https://elibrary.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.
2. Национальная электронная библиотека (НЭБ) (<https://rusneb.ru/>) Национальная электронная библиотека (НЭБ) : объединенный электронный каталог фондов российских библиотек : сайт. – URL: <http://нэб.рф>. – Режим доступа: из читальных залов библиотеки ЧелГУ. – Текст : электронный.
3. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>) КонсультантПлюс : справочно- правовая система : база данных / Региональный центр правовой информации Информправо. – Москва, 1992 – . – Режим доступа: из читальных залов библиотеки. – Текст : электронный.
4. Справочно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>) ГАРАНТ.РУ : информационно-правовой портал / ООО «НПО ГАРАНТ-СЕРВИС». – Москва, 1990 – . – Режим доступа: из читальных залов библиотеки 1-го корпуса (читальный зал № 3 – ауд. 205, медицентр – ауд. 206, библиотека юридической литературы – ауд. 215). – Текст : электронный.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для реализации дисциплины используются учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Учебные Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Учебные аудитории для реализации программы предусмотрены учебным планом по специальности 40.05.04 «Судебная и прокурорская деятельность» и соответствуют действующим санитарным и противопожарным нормам и правилам.

Учебные аудитории укомплектованы специальной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационным оборудованием) для занятий различного типа и (или) применения дистанционных образовательных технологий.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Реализация образовательной программы обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения: СПС Консультант плюс и СПС Гарант – открыт постоянный доступ для обучающихся в компьютерном классе.

В университете имеется электронно-библиотечная система (электронная библиотека), абонемент юридической литературы и читальный зал юридической литературы. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Успешное освоение дисциплины предполагает активное, творческое участие обучающихся путем планомерной,



повседневной работы.

Общие рекомендации Обучение предполагает изучение содержания дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций и практических занятий/семинаров.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Изучение дисциплины следует начинать с проработки настоящей рабочей программы, особое внимание уделяя целям и задачам, структуре и содержанию курса.

Следует обратить внимание на список основной и дополнительной литературы, которая имеется в локальной информационно-библиотечной

системе Института, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Эта информация

необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Работа с конспектом лекций Просмотрите конспект сразу после занятий. Отметьте материал конспекта лекций, который вызывает затруднения для понимания. Попытайтесь найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, сформулируйте вопросы и обратитесь на текущей консультации или на ближайшей лекции за помощью к преподавателю.

Каждую неделю отводите время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам и тестам.

Выполнение практических заданий На первом занятии получите у преподавателя тематику практических заданий на текущий семестр и методические рекомендации.

Перед выполнением практических заданий изучите теорию вопроса, предполагаемого к исследованию, ознакомьтесь с руководством по

соответствующей работе и подготовьте протокол проведения работы, в который занесите название и цели работы.

При подготовке и работе во время проведения практических занятий следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс

предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к практическому занятию заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной

работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия.

Работа во время проведения практического занятия включает несколько моментов:

- консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной тематики.

Обработка, обобщение полученных результатов работы проводится обучающимися самостоятельно или под руководством преподавателя (в зависимости от степени сложности поставленных задач). В результате оформляется индивидуальный отчет.

Подготовленная к сдаче на контроль и

оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном

случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного

контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать

преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

Семинарские занятия

Следует разумно организовывать работу по подготовке к семинарскому занятию. К теме каждого семинара даётся определённый план, состоящий из

нескольких вопросов, рекомендуется список литературы, в том числе, и обязательной. Работу следует начинать с прочтения рекомендованных глав

из различных учебников, ознакомиться с остальной рекомендованной литературой. Далее следует проанализировать информацию из каждого

источника. Выводы из анализа должны делаться самостоятельно, хотя в науке не следует пренебрегать авторитетом знаменитых авторов, но следует

помнить, что не все научные положения являются бесспорной истиной.

Критическое отношение (конечно, обдуманное) является обязательным элементом научной аналитической работы.

Подготовьте ответы на каждый вопрос плана. Каждое положение ответа подтверждается (если форма семинара это



предусматривает)
выдержкой из документа. Подготовку следует отразить в виде плана в специальной тетради подготовки к семинарам. Следует продумать ответы на так называемые «проблемно-логические» задания. Каждое из этих заданий связано с работой по сравнению различных исторических явлений, обоснованием какого-либо тезиса, раскрытием содержания определённого понятия. Их следует продумать, а те, которые указаны преподавателем, можно выполнить как краткую письменную работу на одной – двух тетрадных страничках. Если преподавателем поручено подготовить доклад или сообщение по какой-то указанной теме, то он готовится и в письменной и в устной форме (в расчете на 5-7 минут сообщения). После этого необходимо обсудить его на семинаре на предмет соответствия критериям: полнота, глубина раскрытия темы, самостоятельность выводов, логика развития мысли. На семинарском занятии приветствуется любая форма вовлеченности: участие в обсуждении, дополнения, критика – всё, что помогает более полному и ясному пониманию проблемы. Результаты работы на семинаре преподаватель оценивает и учитывает в ходе проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.
Подготовка к экзамену (зачёту)
К экзамену (зачёту) необходимо готовиться целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней обучения по данной дисциплине.
Попытки освоить дисциплину в период зачетно-экзаменационной сессии, как правило, показывают не слишком удовлетворительные результаты.
При подготовке к экзамену (зачёту) обратите внимание на защиту практических заданий на основе теоретического материала. При подготовке к экзамену (зачёту) по теоретической части выделите в вопросе главное, существенное (понятия, признаки, классификации и пр.), приведите примеры, иллюстрирующие теоретические положения.

10. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием специальных технических средств и информационных технологий, предоставляемых Ресурсным учебно-методическим центром по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ЧелГУ по запросу обучающегося (мобильные специальные технические средства для лиц с нарушениями зрения и с нарушением слуха, ассистивные информационные технологии).

При необходимости для обучающихся с нарушениями зрения на рабочих местах для проведения практических или лабораторных занятий устанавливается специальное программное обеспечение (программа речевой навигации, речевые синтезаторы, экранные лупы).

В учебные аудитории обеспечивается беспрепятственный доступ для обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусматривается соответствующее количество мест для обучающихся с учетом нарушений их здоровья.

Для освоения дисциплины инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется доступ к печатным источникам, имеющимся в научной библиотеке ЧелГУ, с помощью специальных технических средств; доступ к специальным техническим и программным средствам к электронным источникам, представленным в форме электронного документа в фонде научной библиотеки ЧелГУ или электронно-библиотечных системах.

Учебно-методические материалы для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и особенностям восприятия информации.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья освоение дисциплины может быть частично или полностью осуществлено с использованием дистанционных образовательных технологий.

При проведении промежуточной аттестации по дисциплине обучающимся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается по их заявлению предоставление в доступной форме в зависимости от их индивидуальных особенностей инструкции о порядке проведения промежуточной аттестации, оценочных средств и возможности ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, письменно шрифтом Брайля, с использованием услуг ассистента, устно).

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование предоставленных ЧелГУ или собственных технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на задания,



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)

Рабочая программа дисциплины "Проектная деятельность "Претензионно-исковая работа медицинской организации"" по направлению подготовки (специальности) 40.04.01 "Юриспруденция" направленности (профилю) Медицинское право ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

стр. 18

процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.